**Załącznik nr 2**

**pieczęć adresowa Wykonawcy:**

**telefon:**

**e-mail: data:……………………………**

 **Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie**
 **ul.Batorego38
 87-100 Toruń**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, realizowane z pominięciem ustawy
z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) na podstawie art. 4 pkt. 8 tej ustawy na **„Sprzedaż i** **dostawę zamiennych oraz oryginalnych lub równoważnych, nowych, wolnych od wad tonerów oraz materiałów eksploatacyjnych do drukarek/urządzeń wielofunkcyjnych znajdujących się na stanie Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie, odbiór zużytych pojemników po tuszach i tonerach oraz na usługę naprawy, regeneracji oraz czyszczenia drukarek/urządzeń wielofunkcyjnych znajdujących się na stanie Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie od dnia 01.04.2019r. do 31.12.2019 r.”**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tonery zamienniki** | **Ilość**  | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| Toner do drukarki Kyocera ECOSYS M2035dn | 15 |  |  |
| Toner do drukarki Konica Minolta bizhub 4050 | 4 |  |  |
| Toner do drukarki HP LaserJet 4350 | 5 |  |  |
| Toner do drukarki OKI MB491 | 5 |  |  |
| Toner do drukarki RICOH Aficio MP 2000 | 9 |  |  |
| Toner do drukarki Canon LBP151 | 28 |  |  |
| Toner do drukarki HP LaserJet P2055dn | 25 |  |  |
| Toner do drukarki Infotec IS 2320 | 9 |  |  |
| Toner do drukarki Kyocera ECOSYS M3145dn | 10 |  |  |
| Toner do drukarki OKI B431 | 8 |  |  |
| Toner do drukarki Lexmark MS417dn | 5 |  |  |
| Toner do drukarki OKI MB492 | 10 |  |  |
| Toner do drukarki P-C3560i MFP | 4 |  |  |
| Toner do drukarki HP LaserJet Pro M501dn | 10 |  |  |
| Toner do drukarki HP LaserJet P2015 Series | 2 |  |  |
| Toner do drukarki HP LaserJet Professional M1217nfw MFP | 6 |  |  |
| Toner do drukarki Samsung Xpress M2875ND | 17 |  |  |
| Toner do drukarki Brother HL-L23000 | 6 |  |  |
| Toner do drukarki Sharp AR/5516N | 2 |  |  |
| Taśma do drukarki Zebra ZXP3 czarna | 6 |  |  |
| **Tonery oryginalne lub równoważne** |  |  |  |
| Toner do drukarki DEVELOP ineo+ 227 Black | **6** |  |  |
| Toner do drukarki DEVELOP ineo+ 227 Yellow | 1 |  |  |
| Toner do drukarki DEVELOP ineo+ 227 Magenta | 1 |  |  |
| Toner do drukarki DEVELOP ineo+ 227 Cyan | 1 |  |  |
| Toner do drukarki DEVELOP ineo+ 224 Black | 6 |  |  |
| Toner do drukarki DEVELOP ineo+ 224 Yellow | 1 |  |  |
| Toner do drukarki DEVELOP ineo+ 224 Magenta | 1 |  |  |
| Toner do drukarki DEVELOP ineo+ 224 Cyan | 1 |  |  |
| Toner do drukarki Konica Minolta bizhub C227 Black | 3 |  |  |
| Toner do drukarki Konica Minolta bizhub C227 Yellow | 1 |  |  |
| Toner do drukarki Konica Minolta bizhub C227 Magenta | 1 |  |  |
| Toner do drukarki Konica Minolta bizhub C227 Cyan | 1 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |  |  |  |

Liczba tonerów może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego.
Tonery równoważne to takie, których właściwości funkcjonalne i jakościowe są takie same jak oryginalnych, lecz oznaczone innym znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem.

A) Łączna cena netto za tonery ……….…………….. .……………………………............zł

 Obowiązujący podatek VAT ........ %..................................................................................zł

 Cena brutto za tonery.…..........................................................................…........................zł

 Słownie: ................................................................................................................................

B) Cena netto za 1 roboczogodzinę ……………x 100 godzin =………………………........zł

 Obowiązujący podatek VAT ........ %..................................................................................zł

 Cena brutto za 1 roboczogodzinę …………..x 100 godzin =……………………….........zł

 Słownie: ................................................................................................................................

1. **ŁĄCZNIE (A+B)**

**Łączny koszt za wykonanie całości zamówienia (tonery + usługa)**

Cena netto ……………………….………………………………………….. .……..........zł

Obowiązujący podatek VAT ........ %...................................................................................zł

Cena brutto ……………..........................................................................….........................zł

Słownie……………………………………………………………………………………

 ………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej